

(記入例)

住所地外接種届 (新型コロナウイルス感染症)

令和3年 4月 1日

米原市長 様

申請者 氏名

米原 次郎

住所

東京都千代田区●番地

電話番号

090-1234-5678

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ()

米原市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

被 接 種 者	ふりがな										
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ									
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒521-0000 米原市米原 9999 番地								
	生年月日	昭和 20 年 1 月 1 日									
接種券番号 (10 桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1 回接種										
届出理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input checked="" type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している (●●が■■■で▲▲であるため。)										
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒521-0000 米原市米原 9999 番地									